CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5948616

Buenos Aires, **02 / 01 / 2023**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A.**

C.U.I.T. N° **30-69113563-9** | N° de Contrato **298435** | N° de Póliza Digital **5320851**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SARMIENTO** | N° **476** | Piso **6** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1041AAJ**

Teléfono **41319000** | Fecha de afiliación **04 / 10 / 2022** | Vigencia **06 / 10 / 2022** al **31 / 10 / 2023**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

822000 Servicios De Call Center

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-29246868-2	ALONSO DUMON MACARENA BELEN	ADMINISTRATIVO
27-27926071-1	ALTAMIRANO JESICA LOURDES	ADMINISTRATIVO
23-43239501-4	ARCOLIA ALBIAR ORIANA AZUL	ADMINISTRATIVO
20-29478433-1	BARROS GONZALO EZEQUIEL	ADMINISTRATIVO
27-94632757-9	CANEDO FERNANDEZ GABRIELA CARLA	ADMINISTRATIVO
27-33505221-3	CUELLO MICAELA	ADMINISTRATIVO
27-30515398-8	DAGOSTINO MARIA FLORENCIA	ADMINISTRATIVO
27-94813741-6	FARFAN SAAVEDRA MILAGROS	ADMINISTRATIVO
20-32981311-9	GAYOSO VERONICA ANDREA	ADMINISTRATIVO
20-37477302-0	LOPEZ ANDRES ANTONIO	ADMINISTRATIVO
27-36903958-5	MEDRANO BRENDA KATHERINE	ADMINISTRATIVO
23-44764976-4	MOLINA MARTINA ANDREA	OTROS OFICINISTAS
23-28986156-4	MONTESI MAIA SOLEDAD	ADMINISTRATIVO
20-23297114-3	MULLER ALEJANDRO LUIS	PERSONAL JERARQUICO
27-38693237-4	ROBLEDO DEI ABRIL	ADMINISTRATIVO
27-40547300-9	SACCANI CANDELA	ADMINISTRATIVO

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5948616

Buenos Aires, **02 / 01 / 2023**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A.**

C.U.I.T. N° **30-69113563-9** | N° de Contrato **298435** | N° de Póliza Digital **5320851**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SARMIENTO** | N° **476** | Piso **6** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1041AAJ**

Teléfono **41319000** | Fecha de afiliación **04 / 10 / 2022** | Vigencia **06 / 10 / 2022** al **31 / 10 / 2023**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

822000 Servicios De Call Center

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-40224380-0	SARTOR GOMEZ MARIA VIRGINIA	ADMINISTRATIVO
27-40291212-5	VILLAMAYOR LUCIA AYLEN	ADMINISTRATIVO

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5948616

Buenos Aires, **02 / 01 / 2023**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A.**			
C.U.I.T. N° **30-69113563-9**		N° de Contrato **298435**	N° de Póliza Digital **5320851**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **SARMIENTO**		N° **476** Piso **6**	Oficina
Localidad **CAPITAL FEDERAL**	Provincia **CAPITAL FEDERAL**	Código Postal **C1041AAJ**	
Teléfono **41319000**	Fecha de afiliación **04 / 10 / 2022**	Vigencia **06 / 10 / 2022** al **31 / 10 / 2023**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

822000 Servicios De Call Center

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CONSULTANT & SERVICES S.A., sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 298435, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a CONSULTANT & SERVICES S.A., en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5954201

Buenos Aires, **05 / 01 / 2023**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A.**

C.U.I.T. N° **30-69113563-9** | N° de Contrato **298435** | N° de Póliza Digital **5320851**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SARMIENTO** | N° **476** | Piso **6** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1041AAJ**

Teléfono **41319000** | Fecha de afiliación **04 / 10 / 2022** | Vigencia **06 / 10 / 2022** al **31 / 10 / 2023**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

822000 Servicios De Call Center

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-29246868-2	ALONSO DUMON MACARENA BELEN	ADMINISTRATIVO
27-27926071-1	ALTAMIRANO JESICA LOURDES	ADMINISTRATIVO
20-29478433-1	BARROS GONZALO EZEQUIEL	ADMINISTRATIVO
27-94632757-9	CANEDO FERNANDEZ GABRIELA CARLA	ADMINISTRATIVO
27-30515398-8	DAGOSTINO MARIA FLORENCIA	ADMINISTRATIVO
27-94813741-6	FARFAN SAAVEDRA MILAGROS	ADMINISTRATIVO
20-32981311-9	GAYOSO VERONICA ANDREA	ADMINISTRATIVO
20-37477302-0	LOPEZ ANDRES ANTONIO	ADMINISTRATIVO
27-36903958-5	MEDRANO BRENDA KATHERINE	ADMINISTRATIVO
23-28986156-4	MONTESI MAIA SOLEDAD	ADMINISTRATIVO
20-23297114-3	MULLER ALEJANDRO LUIS	PERSONAL JERARQUICO
27-38693237-4	ROBLEDO DEI ABRIL	ADMINISTRATIVO
27-40547300-9	SACCANI CANDELA	ADMINISTRATIVO
27-40291212-5	VILLAMAYOR LUCIA AYLEN	ADMINISTRATIVO

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 5954201

Buenos Aires, **05 / 01 / 2023**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A.**

C.U.I.T. N° **30-69113563-9** | N° de Contrato **298435** | N° de Póliza Digital **5320851**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **SARMIENTO** | N° **476** | Piso **6** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1041AAJ**

Teléfono **41319000** | Fecha de afiliación **04 / 10 / 2022** | Vigencia **06 / 10 / 2022** al **31 / 10 / 2023**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

822000 Servicios De Call Center

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA S.A. 30500003193, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de CONSULTANT & SERVICES ARGENTINA S. A., amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 298435, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a BANCO BBVA ARGENTINA S.A. 30500003193, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

DESCONOCIDO
TE-05-F006

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71702620-5

Nombre y apellido o Denominación: AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GOMEZ NATALIA VIVIANA

CUIL: 27-33134039-7

Fecha Inicio: 01/09/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 004332 - AYUDANTE - PERSONAL ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $88135,97	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SARMIENTO 476 6 Cod. Postal 1041, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 691001 - SERVICIOS JURÍDICOS

Alta

Clave: CA 92568813411570739860	
Fecha - hora de envío: 15/09/2022 - 15:30:43 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 29/12/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71702620-5

Nombre y apellido o Denominación: AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GOMEZ NATALIA VIVIANA

CUIL: 27-33134039-7

Fecha Inicio: 01/09/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 004332 - AYUDANTE - PERSONAL ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $88135,97	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SARMIENTO 476 6 Cod. Postal 1041, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 691001 - SERVICIOS JURÍDICOS

Alta

Clave: CA 92568813411570739860	
Fecha - hora de envío: 15/09/2022 - 15:30:43 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221825830878

Fecha de impresión: 29/12/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71702620-5

Nombre y apellido o Denominación: AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ALVAREZ ONGAY JOSEMARIA

CUIL: 20-41424433-6

Fecha Inicio: 01/09/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 004332 - AYUDANTE - PERSONAL ADMINISTRATIVO		**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $50678,18	**Mod. Liq.:** 1 - MES	

Domicilio de explotación: SARMIENTO 476 6 Cod. Postal 1041, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 691001 - SERVICIOS JURÍDICOS

Alta

Clave: CA 45528414432620087903	
Fecha - hora de envío: 15/09/2022 - 15:35:13 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 29/12/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71702620-5

Nombre y apellido o Denominación: AFM SOCIDEDAD DE OBJETO CIVIL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ALVAREZ ONGAY JOSEMARIA

CUIL: 20-41424433-6

Fecha Inicio: 01/09/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00000 - SIN CONTRATO LRT		**Regimen:** SIPA
Contrato:		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 004332 - AYUDANTE - PERSONAL ADMINISTRATIVO	**Puesto:** 4190 - Otros oficinistas
Retrib. pactada: $50678,18	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SARMIENTO 476 6 Cod. Postal 1041, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 691001 - SERVICIOS JURÍDICOS

Alta

Clave: CA 45528414432620087903	
Fecha - hora de envío: 15/09/2022 - 15:35:13 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221825833516

Fecha de impresión: 29/12/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)